

|                         |                                                                                       |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 26/06/2025                                                                            | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 10237 - UASG 925003                                                                | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 6018.2025/0061757-4                                                                | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90636/2025/SMS                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 02/07/2025                                                                            | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                                                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                                                                  | <b>ENTREGA</b>         | 10 DIAS ÚTEIS                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                                                                               | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 DIAS                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                                                                            | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                                                                              | <b>SISTEMA</b>         | (https://www.gov.br/compras)                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                                                                         | <b>MODO DE DISPUTA</b> | <b>ABERTO E FECHADO</b>                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                            | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                   | <b>F</b> | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                          | <b>Obs.</b>   | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 11.5.1 b)               | CONTRATO SOCIAL                                                                       | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |               |          |          |          |
| 11.5.1 b)               | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                   | X                      |                                                            |          | PÁG 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSEVAR LOCAIS PARA ENTREGA                                                         | PROPOSTA      |          |          |          |
| 11.5.1 b)               | CNH – DOS SÓCIOS                                                                      | X                      |                                                            |          | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO SUPRI/APRESENTAÇÃO                                                           | PROPOSTA      |          |          |          |
| 11.5.2 a)               | CNPJ. Cod: 6                                                                          | X                      |                                                            |          | ANEXO II - PÁG 35/36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                 | PROPOSTA      |          |          |          |
| 11.5.2 e)               | FGTS                                                                                  | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                             |               |          |          |          |
| 11.5.2 c)               | INSS                                                                                  | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |               |          |          |          |
| 11.5.2 c)               | CERT. FEDERAL                                                                         | X                      |                                                            |          | 6.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA         | ANEXO I - TR  |          |          |          |
| 11.5.2 d)               | CERT. ESTADUAL                                                                        | X                      |                                                            |          | ANEXO II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                | PROPOSTA      |          |          |          |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                                                                |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                              |               |          |          |          |
| 11.5.2 f)               | CERT. MUNICIPAL                                                                       | X                      |                                                            |          | 6.1.11 c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             | OU ISENÇÃO    | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                                                         |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | REGISTRO MATERIAL                                                                   |               |          |          |          |
| 11.5.2 b)               | CIM                                                                                   | X                      |                                                            |          | 6.1.11 c.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       | SE FOR O CASO | X        |          |          |
| 11.5.2 b)               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                    | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |               |          |          |          |
| 11.5.2 g)               | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                                            | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROTOCOLO ( )                                                                       |               |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                           |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |               |          |          |          |
| 11.5.3 b) 2023/2024     | BALANÇO                                                                               | X                      |                                                            |          | ANEXO II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             | 13 DÍGITOS    |          |          |          |
| 11.5.3                  | CERT. CONTADOR CRC                                                                    | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                              |               |          |          |          |
| 11.5.3 a) 60 DIAS       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                  | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                     |               |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                              |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |               |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                                                    |                        |                                                            |          | ANEXO I - TR 19.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              | MÍNIMO 2/3    |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                                                                      |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA VIA 1                                                                      |               |          | X        |          |
| 11.5.1 g)               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                              | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |               |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                                 |                        |                                                            |          | 6.1.11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BULA                                                                                | X             | X        |          |          |
| 11.5.1 f)               | AFE COMUM - ANVISA                                                                    | X                      |                                                            |          | 6.1.6.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PREÇOS CONFORME TABELA CMED                                                         | PROPOSTA      |          |          |          |
| 11.5.1 f)               | AFE COMUM - DOU                                                                       | X                      |                                                            |          | 14.1 / 21. (PÁG 32-33)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                 | PROPOSTA      |          |          |          |
| 11.5.1 f)               | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                 | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                      |               |          |          |          |
| 11.5.1 f)               | AFE ESPECIAL - DOU                                                                    | X                      |                                                            |          | 11.6.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                | X             |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                                                                |                        |                                                            |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP                                             |               |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                                                                  |                        |                                                            |          | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |               |          |          |          |
| 11.5.1 g)               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                    | X                      |                                                            |          | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o “Valor”, “Marca”, “Fabricante” e “Modelo”. 6.1.6.1 Os preços unitários e total deverão possuir até 04 (quatro) casas decimais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |               |          |          |          |
| 11.5.3 c) 5%            | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                                 | X                      |                                                            |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |          |          |          |
| 11.5.3 c) 5%            | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                                                             | X                      |                                                            |          | 8.1.1 O lance deverá ser ofertado por MENOR PREÇO UNITÁRIO. 8.3 intervalo mínimo de 0,01% (um centésimo por cento) em relação aos lances. 8.4 A licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 segundos após o registro do sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutível. 10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNITÁRIO (menor preço por FRASCO-AMPOLA para os ITENS 01 e 02); 10.9 Para a aquisição de bens é indicio de inexecutibilidade valores inferiores a 50%. |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                                  |                        |                                                            |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                     |                        |                                                            |          | 8.14 O licitante mais bem classificado deverá, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável a partir e solicitação fundamentada, enviar a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                                                                     |                        |                                                            |          | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                  |               | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 11.5.2 d)               | CERTIDÃO DO ICMS                                                                      | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                      |               |          |          |          |
|                         | SICAF                                                                                 |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                        |               |          |          |          |
| 11.5.4 a)               | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                              | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                |               |          |          |          |
| 11.5.4 a)               | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                               | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                              |               |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                             |                        |                                                            |          | 6.1.11 b) d) / 11.5.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                |               |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                                          |                        |                                                            |          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO GERAL                                                                    | ANEXO III/IV  | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                                                      |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DA EMPRESA                                                                    | X             | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                                                       |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                                                       |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                              |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                             |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                             |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                                              |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                                           |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         |                                                                                       |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                            |               |          |          |          |
|                         |                                                                                       |                        |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                      |               |          |          |          |
| 11.6.8 CONSULTA         | CERTIDÃO CNJ, CEIS, SANÇÕES ADMINISTRATIVAS, EMPRESAS PUNIDAS, CNEP E CONSOLIDADA TCU |                        |                                                            |          | 7.3 Serão desclassificadas as propostas: a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital e seus anexos; b) que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação; c) Estipule preços inexecutíveis ou acima do máximo definido para a contratação, global e unitariamente;                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                                                             |                        |                                                            |          | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                                 |                        |                                                            |          | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |               |          |          |          |
| X                       | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                               |                        |                                                            |          | E-mail: plrocha@prefeitura.sp.gov.br; Telefone: (11) 5461-8926; PRISCILA LUIZA ROCHA BERTASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |               |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                              | X                      |                                                            |          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |               |          |          |          |
|                         | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP                                               | X                      |                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |               |          |          |          |